

**NOTIFICATION ET INVITATION A UNE REUNION / CONSENTEMENT POUR PARTICIPATION DE
L'AGENCE**

A : _____ Date que l'avis a été renvoyé : _____

Nom du Parent ou Tuteur

Cet avis est de vous inviter à une réunion pour
l'étudiant

DATE DE
NAISSANCE _____ à être tenue

Date de la Réunion : _____ Heure : _____ Location : _____

Le but de cette réunion est :

Les personnes suivants seront invitées à nous joindre :

- De déterminer si le Renvoi exige l'Evaluation (Fournir des Droits d'Education Spécialisée)
- De discuter un Besoin pour la Collection des Données Supplémentaires
- De déterminer l'Admissibilité Initial ou Continué
- De développer le PEI Initial
- De développer / Revoir / Réviser le PEI
- De discuter Le Revoir Annuel du IEP actuel
- De discuter les Services de Transition / Postsecondaire
- De mener une Détermination de Manifestation
- De développer un Evaluation du Comportement Fonctionnel
- De développer/Réviser/ Discuter Le Plan d'Intervention du Comportement
- Mener une Séance de Résolution
- Autre raison pour une réunion :

-
- Représentant de la LEA
 - Quelqu'un qui peut interpréter les implications pédagogiques des Résultats de l'Evaluation
 - Enseignant de l'Education Générale
 - Enseignant de l'Education Spécialisée
 - Parent
 - Etudiant averti le _____ via _____

- Représentant d'enseignement Professionnel / Technique
- Représentant(s) de l'Agence de transition (avec le consentement des parents / étudiant âgée de 19 ans)

Nom(s) de l'Agence(s) :

Agence averti via: _____ le _____

Car votre apport est important pour nous, nous vous encourageons à faire tous les efforts possibles d'assister à cette réunion. Si vous voudriez participer via téléphone, veuillez appeler la personne ci-dessous pour prendre les dispositions. Vous pouvez amener des autres personnes qui vous pensez seraient utiles pendant ce procès. Si votre enfant transition de l'Intervention Précoce, vous pouvez demander qu'une invitation soit envoyé à la Programme d'Intervention Précoce pour la réunion de l'Equipe PEI *initiale*.

Si vous avez besoin d'une notification et une explication de vos droits dans votre langue maternelle, la LEA/agence va vous accommoder afin d'assurer compréhension. Vous êtes entièrement protégé conformément aux droits abordés dans votre copie du le document des *Droits d'Education Spécialisée [Special Education Rights]*. Si vous voudriez une autre copie de vos droits, vous avez des ou vous voudriez programmer une conférence, veuillez contacter :

Envoyez
moi un
courriel :

à

Ou

Nom du contact

Numéro(s) de
téléphone

POUR PERSONNEL SCOLAIRE - Tentatives documentées de contacter parent/étudiant (Agé de 19 ans) pour la réunion de l'Equipe PEI.

Résultats de 1^{ière}
Tentative :

Date de 2^{ème} Tentative : _____ Action / Résultat : _____

Date de 3^{ème} Tentative : _____ Action / Résultat : _____

PARENT – ETUDIANT (Agé de 19 ans ou plus)

Veuillez cocher une des cases suivantes, signez, datez, et retournez cette formulaire à la contact (ci-dessus) avant :

- Je **SERAI** libre de vous rencontrer à la date et heur programmé.
- Je ne serai **PAS** capable d'assister à la date et heur programmé, mais je voudrais reprogrammer la réunion. Veuillez me contacter à _____
- Je ne serai **PAS** capable d'assister à la réunion. La réunion peut procéder sans moi.

Veuillez cocher une des cases suivantes si les agences ont été invitées(voir di coché ci-dessus) :

Je **DONNE MA CONSENTIMENT** pour des représentants des autres agences de transition d'assister à la réunion.

(Excluant la/les agence(s) suivante : _____)

Je **NE DONNE PAS** mon consentement pour des représentants des autres agences de transition d'assister à la réunion..

**Signature du Parent ou Etudiant (Agée
de 19 ans)**

Date